Venus White Max

Description:
Venus White Max In-Office Teeth Whitening System is a 38% hydrogen peroxide power bleaching gel. The unique syringe mixing system ensures freshness for each application. One syringe contains a chemical activator. The other syringe contains concentrated hydrogen peroxide. When mixed, Venus White Max is ready for use.
Gingival Barrier is a reflective, passively adhesive (sealing) light-cured resin. It is designed with sufficient strength to maintain a barrier yet is easily removed from embrasures and undercuts.

Indications:
Venus White Max is for in-office use only. It is used for dentist-applied bleaching of one or more teeth, parts of a tooth, and/or accelerated chairside whitening technique. Venus White Max is also used on non-vital teeth, including intracoronal bleaching.
Because restorative materials will not whiten, we recommend whitening teeth before esthetic restorative placement (wait two weeks after bleaching procedures before placing adhesive restorations). Use Venus White Max alone or in conjunction with the dentist-supervised Venus White Pro take-home whitening system or Venus White Ultra pre-filled disposable whitening trays. Our experience shows that most treated teeth continue to whiten 12-24 hours after treatment. Our Gingival Barrier is used to protect soft tissue adjacent to the teeth during in-office bleaching, microabrasion, etc.

Preliminary Procedures:
1. Remove any calculus or extrinsic stains before the bleaching appointment. This is ideally done at least one week prior to the bleaching appointment to prevent sulcular seepage from compromising Gingival Barrier placement.
2. Determine and record shade before bleaching.

WARNING: Shield patient's and clinician's eyes with protective eyewear with side shields during mixing and applying.

Isolation:
Isolate teeth to be bleached with our Gingival Barrier light-cured resin (Fig. 1) or with conventional rubber dam.

Isolation Procedure Using Gingival Barrier:
1. Place self-supporting lip/cheek retractors.
2. Remove Luer lock cap and attach the plastic 20ga bent mini delivery tip securely onto the Gingival Barrier syringe.
3. Completely rinse and air dry teeth, paying special attention to the gingival third. Note: When isolating the mandibular arch, prevent saliva from flowing through embrasures of anterior teeth by using saliva ejector and cotton rolls in the sublingual region.
4. Lapping approximately 0.5mm onto enamel, begin building a resin barrier by expressing Gingival Barrier resin along the gingival margin 1.5 - 2mm thick. Continue building the barrier apically until approximately 6mm of the tissue

Fig. 1 *Express Gingival Barrier resin to build a 4-6mm by 1.5-2mm thick strip onto gingiva. Lap approximately 0.5mm onto enamel.*

is covered. Extend resin beyond the last tooth to be bleached. Where open embrasure(s) exist, express resin through the opening onto lingual, filling embrasure space completely.

5. After resin barrier is applied, cure resin by scanning light over surface for 20-30 seconds (Fig. 2). Clean teeth with prophy paste to remove any excess resin film. Use caution not to dislodge cured Gingival Barrier.
6. Place a tongue/bite block (Fig. 3) in molar region and instruct patient to hold it in place with gentle but firm biting pressure.

Fig. 2 *Cure resin with a quality curing light 20 seconds.*

Fig. 3 *Place bite block*

Alternative Isolation Procedure Using Rubber Dam:

1. For safety, ligate rubber dam clamps with floss. Place appropriate clamps, bilaterally, one tooth posterior to teeth being whitened.
2. Punch holes and position rubber dam over clamps and teeth.
3. Attach rubber dam to frame. Using a rubber dam instrument and air, invert rubber dam border around teeth for maximum tooth exposure and optimum rubber dam seal. Check rubber dam for tears or areas of possible leakage.

Application of Venus White Max:

1. Allow contents of syringe to come to room temperature before mixing the two chemicals together. **WARNING: Do not mix chemicals when cold.** To activate, press chemical from the one syringe to the other. Reverse action and mix a minimum of 25 times rapidly (12-13 each direction/side) (Fig. 4). Press all mixed chemical into syringe labeled "Whitening Gel." Remove and dispose of empty "Activator" syringe. Securely attach the Flocked 22ga metal delivery tip onto syringe labeled "Whitening Gel."

   NOTE: Once mixed, Venus White Max expires after ten (10) days. Keep refrigerated.

Fig. 4 *Activate by pressing plunger 12-13 times each direction/ side. Finish with total contents in "Whitening Gel" syringe. Remove "Activator" syringe and dispose. Twist tip firmly onto "Whitening Gel" syringe.*

2. Check material flow on a cotton gauze or mixing pad to ensure evenness of flow before using intraorally. If resistance is felt, DO NOT proceed. Attach a new tip and test again before application.
3. Apply a 0.5 to 1.0mm thick layer of bleaching gel to the labial surfaces and extend <u>slightly</u> onto incisal/occlusal edges (Fig.5).
4. Each application typically lasts between 10-20 minutes. For optimum effectiveness stir/agitate every 5 minutes.
5. To remove bleaching gel from teeth, use a <u>surgical-type</u> suction prior to rinsing. This will remove the bleaching gel without splattering onto the soft tissue. DO NOT use water during initial suction. Use caution not to disturb or dislodge the resin barrier (Fig. 6). After all visible gel is removed, follow with a gentle rinse, directing water towards incisal edge. Place the high-volume suction at half-volume near the incisal edge to evacuate water. Gently air dry teeth. *Always use caution to not dislodge resin barrier.*
6. Reapply Venus White Max (Steps 3-5) three to four times, or until desired results are achieved. Do not exceed six applications in one visit.
7. Evaluate the shade change after each application. The total procedure lasts approximately 60 minutes. If additional whitening is desired, and no significant tooth sensitivity is observed, schedule patient for repeat treatment at least 3 days following the treatment.

Fig. 5 *Apply a 0.5 to 1.0mm thick layer of mixed chemical. Place the gel on the labial surfaces. Extend slightly onto incisal/ occlusal edge.*

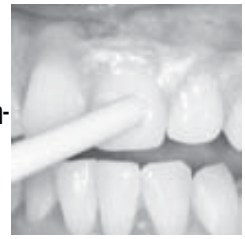


Fig. 6 *Remove whitening gel using suction using a surgical aspiration tip.*

Alternatively, follow up with Venus White Pro take-home system with custom trays or Venus White Ultra prefilled, disposable whitening trays.

Clean-up:

1. For Gingival Barrier:

a. After thoroughly suctioning off whitening gel (Fig. 6), rinse teeth with air/water syringe and vacuum (Fig. 7). Lift Gingival Barrier from surface using an explorer or instrument. All or large pieces will usually lift off at one time (Fig. 8).

b. Remove Gingival Barrier interproximally using explorer and/or floss. Rinse interproximally with firm air/water spray.

2. For Rubber Dam:

a. After thoroughly suctioning off whitening gel, rinse teeth with air/water syringe and vacuum. Remove clamps and rubber dam.

Fig. 7 *Rinse thoroughly directing water toward high-volume suction.*

Fig. 8 *Lift Resin barrier from surface using an explorer or instrument.*

Notes:

1. Venus White Max may be used in conjunction with the Venus White Pro take-home system or Venus White Ultra pre-filled disposable whitening trays. Usually 2-4 nights of treatment are sufficient. Wait 24 hours after in-office procedure before starting patient on dentist-supervised home bleaching materials.
2. Should patient experience post-op sensitivity, dentist can prescribe Venus Comfort Gel in a tray for one hour per day until condition subsides.
3. Etching teeth prior to bleaching is not recommended.

Nonvital Teeth:

WARNING: When placing ANY intracoronal whitening agents, confirm coronal seal prior to placement. DO NOT place product below the alveolar crestal bone.

1. Check radiograph for alveolar crest height.
2. Open lingual access to pulp chamber and remove all filling material, taking care not to dislodge gutta percha.
3. Place a 1-2mm glass ionomer filling on pulpal floor at or coronally to the alveolar crest height. Filling material should be thick enough to completely seal the obturation orifices and material.
4. Follow "Isolation" instructions to protect tissue. If gingival barrier is used, apply the gingival barrier to both the labial and lingual gingiva of the nonvital tooth and the teeth directly adjacent to the treated tooth.
5. Prepare bleaching gel and syringe as instructed in previous section. Verify flow prior to applying intraorally.
6. Express bleaching gel into the opened pulp chamber and onto the labial surface. After 10 minutes, remove gel from tooth using a surgical-type suction. Follow with a thorough rinse and high-volume suction at half volume. Air dry teeth. *Use caution not to dislodge gingival barrier.*
7. Repeat until desired results are achieved. If significant results are not achieved in 20-30 minutes (total time per tooth), discontinue.
8. When desired color is reached, follow "Clean-up" procedure as previously instructed. Note: If pulp chamber is left open for continued tray-delivered bleaching, instruct patient to remove cotton pellet, express gel into the open chamber, then place a filled tray. Instruct patient to insert a new cotton pellet following tray bleaching procedure.
9. Wait 2 weeks before final bonding or placing esthetic restoration. Note: Regression of whitening should be expected. Compensate by slightly over bleaching the tooth. Understand each patient's expectation before beginning any whitening procedure.

Single- or Partial-Tooth Bleaching:

1. The recommended barrier technique for single tooth bleaching is "Isolation Procedure Using Gingival Barrier." The rubber dam technique may be used if desired.
2. Apply Venus White Max to discolored or stained tooth (or part of tooth), according to directions above.
3. Repeat procedure until desired results are achieved.
4. Follow "Clean-up" instructions for removal.

Warnings/Precautions:

1. **WARNING: Clinician and patient must wear protective eyewear with side shields during entire procedure!**
2. Do not mix chemicals in syringe when cold. The product is thicker when cold and the force required to mix can break the syringe.
3. Check material flow on an inert surface (i.e. mixing pad) to ensure evenness of flow before using intraorally. If resistance is felt, DO NOT proceed. Attach a new tip and test again before using on patient.
4. Venus White Max MUST be refrigerated. Shelf life is 18 months refrigerated. Once mixed, Venus White Max is good for 10 days. Keep refrigerated. After 10 days, discard using proper disposal methods, as syringe may develop pressure. Materials should be diluted with water and disposed down a drain or toilet followed by a few liters/quarts of additional water. DO NOT discard in garbage cans containing burnable material such as paper, cardboard, rubber, leather, cotton, and the like, as spontaneous combustion can result. Do not bring gel into contact with materials listed previously during application as combustion may occur.
5. Wear protective gloves and eye covering when handling this product! Hydrogen peroxide is a strong oxidizing agent and can cause burns to soft tissues (i.e. gingiva/lips). Keep isolated to area of treatment. Vacuum gel off teeth before rinsing with water to prevent splattering.
6. Gingival and general oral health should be confirmed before treatment.
7. Although there is no evidence to the contrary, because of safety precautions, DO NOT use Venus White Max on patients who are pregnant.
8. Venus White Max is contraindicated for patients with known allergy or chemical sensitivity to peroxides or glycols.
9. Restorations should be water-tight, and all exposed sensitive dentin should be covered. If areas are sensitive or potentially so, treat with proper restoration, dentin bonding agent, etc.
10. Larger recurring bubbles in bleaching gel may indicate leakage of peroxide gel onto gingiva or presence of organic debris. Vacuum off gel, wash, dry, and inspect.
11. Areas of hypocalcification, clinically not visible, occasionally exist. Because of mineralization differences, these areas will whiten faster than normal enamel and will become more visible during bleaching. Continue bleaching until remaining tooth surface more closely blends with hypocalcified area (additional blending usually occurs later during normal rehydration following completion of bleaching). Additional appointments and/or dentist-supervised tray bleaching may be required. Re-evaluate in two weeks when color has stabilized.
12. Determine and understand patients' expectations before beginning treatment. Inform patients that existing restorations, crowns, and bridges do not lighten. Inform patients that because of unforeseen factors or enamel variations, some teeth may not meet desired expectations.
13. Caution should be used to prevent transfer of bleaching gel to adjacent tissue(s) from inadvertent contact from gloved finger, vacuum tip(s), etc. Affected tissues should immediately be rinsed thoroughly clean with water.
14. Clinician should wait two weeks following the bleaching procedure before matching restorations to tooth

shade to ensure stabilization of color and to ensure all peroxide has leached from the enamel and/or dentin. Residual peroxide (oxygen) in the tooth will prevent adequate bonding.

15. Monitor patients' bleaching progress during procedure and with take-home gel to prevent over-bleaching and/or excess enamel translucency.
16. Some enamel stains do NOT respond to bleaching. Inform your patient of this possibility before treatment. A microabrasion slurry product may be used on surface stains that do not bleach.
17. Venus White Max is supplied in preloaded syringes. Material is NOT to be injected. When empty, dispose of syringes properly. Avoid disposing of syringes in receptacles containing combustible products. Strong peroxides can initiate combustion.
18. Do not use Gingival Barrier on patients with known sensitivity to resins. If dermatitis, rash or any other allergic reaction develops, wash area with water and refer patient to a physician.
19. Partially used syringes may be cleaned and disinfected between patients.
20. Do not anesthetize teeth for in-office bleaching.

Venus White Max

Description :
Le système de blanchiment en cabinet Venus White Max est un gel de blanchiment puissant au peroxyde d'hydrogène à 38%.
Le système unique de mélange par seringue assure que chaque application est fraîche. Une seringue contient un activateur chimique. L'autre contient du peroxyde d'hydrogène concentré. Une fois mélangé Venus White Max est prêt à l'emploi.
La barrière gingivale est une résine photopolymérisée, qui réfléchit la lumière et adhère (scelle) passivement. Elle est conçue avec suffisamment de force pour maintenir une barrière qui est facilement enlevée des embrasures et des contre-dépouilles.

Indications :
Venus White Max est uniquement destiné à une utilisation en cabinet. Il est utilisé pour le blanchiment fait par un dentiste sur une ou plusieurs dents, les parties d'une dent et/ou la technique de blanchiment accéléré en chaise. Venus White Max est également utilisé sur les dents avitales y compris un blanchiment intra-coronaire.
Etant donné que les matériaux de restauration ne peuvent blanchir, nous recommandons le blanchiment des dents avant la mise en place des restaurations esthétiques (attendez deux semaines après la procédure de blanchiment avant de placer les restaurations adhésives). Utilisez Venus White Max seul ou en conjonction avec le système de blanchiment à domicile Venus White Max supervisé par le dentiste ou les porte-empreintes de blanchiment Venus White Ultra jetables et pré-remplis. Notre expérience montre que la plupart des dents traitées continuent de blanchir 12 à 24 heures après le traitement. Notre barrière gingivale est utilisée pour protéger les parties molles adjacentes aux dents pendant le blanchiment, la micro-abrasion, etc. en cabinet.

Procédures préliminaires :
1. Enlevez tout tartre ou tâches extrinsèques avant le rendez-vous de blanchiment. De façon idéale ces opérations sont faites au moins une semaine avant le rendez-vous du blanchiment pour éviter des fuites dans le sillon gingivo-dentaire qui compromettraient le placement de la barrière gingivale.
2. Déterminez et enregistrez la nuance avant le blanchiment.

AVERTISSEMENT : Protégez les yeux du patient et du clinicien avec des lunettes de protection ayant des écrans latéraux pendant le mélange et l'application.

Isolation :
Isolez les dents à blanchir avec notre barrière gingivale en résine photopolymérisée (fig.1) ou avec une digue en caoutchouc conventionnelle.

Procédure d'isolation avec la barrière gingivale :
1. Mettez les écarteurs de joue/lèvres autoportants.
2. Enlevez le capuchon Luer lock et fixez bien l'embout applicateur à angle 20 ga. en plastique sur la seringue de la barrière gingivale.
3. Rincez complètement et séchez les dents à l'air, en faisant attention au tiers gingival.

Note : Lorsque vous isolez l'arc mandibulaire, évitez que la salive coule dans les embrasures des dents antérieures en utilisant un tube aspirateur de salive et des rouleaux de coton dans la région sublinguale.

Fig. 1 *Exprimez la résine pour la barrière gingivale pour développer une bande de 4 à 6 mm par 1,5 à 2 mm d'épaisseur sur la gencive. Dépassez d'environ 0,5 mm sur l'émail.*

4. Recouvrez environ 0,5 mm de l'émail, commencez à construire une barrière en résine d'1,5 à 2 mm d'épaisseur en exprimant la résine pour la barrière gingivale le long de la marge gingivale. Continuez d'accumulez la barrière apicalement jusqu'à ce qu'environ 6 mm des parties charnues soient couverts. Appliquez la résine au-delà de la dernière dent à blanchir. S'il existe des embrasures ouvertes, exprimez la résine à travers l'ouverture vers le côté lingual pour remplir complètement l'espace de l'embrasure.
5. Une fois que la barrière de résine est appliquée, polymérisez la en passant la lampe sur la surface pendant 20 à 30 secondes (fig.2).
   Nettoyez les dents avec une pâte prophy pour enlever tout film de résine res tante. Faites attention de ne pas déloger la barrière gingivale polymérisée.
6. Mettez un bloc langue/occlusion (fig.3) dans la région molaire et dites au patient de le maintenir en place en mordant gentiment mais fermement.

Fig. 2 Polymérisez la résine avec une lampe de qualité pendant 20 secondes.

***Fig. 3** Mettez la cire d'occlusion en place.*

Procédure d'isolation alternative en utilisant une digue de caoutchouc :

1. Par mesure de sécurité, ligaturez les clamps de la digue de caoutchouc avec de la soie dentaire. Placez les clamps appropriés, bilatéralement, sur une dent postérieurement aux dents à blanchir.
2. Percez des trous et positionnez la digue de caoutchouc sur les clamps et les dents.
3. Fixez la digue de caoutchouc sur le cadre. En utilisant un instrument pour digue de caoutchouc et de l'air, inversez le bord de la digue de caoutchouc autour des dents pour que les dents soient exposées au maximum et pour que le joint de la digue soit optimal. Vérifiez que la digue de caoutchouc n'est pas déchirée et qu'elle ne fuira pas.

***Fig. 4** Activez en enfonçant le piston 12 à 13 fois dans chaque direction/ côté. Finissez avec le contenu total de la seringue marquée « gel de blanchiment ». Retirez et jetez la seringue « activateur ». Vissez fermement l'embout sur la seringue « gel de blanchiment ».*

Application de Venus White Max :

1. Laissez le contenu de la seringue se réchauffer à la température ambiante avant de mélanger les deux produits chimiques ensemble.
   AVERTISSEMENT : Ne mélangez pas les produits chimiques lorsqu'ils sont froids. Pour activer, forcez le produit chimique d'une seringue à l'autre. Inversez le mouvement et mélangez rapidement un minimum de 25 fois (12 à 13 fois dans chaque direction) (Fig. 4). Forcez toute la solution chimique dans la seringue avec l'étiquette « gel de blanchiment » Enlevez et jetez la seringue vide marquée « activateur ». Fixez bien l'embout applicateur métallique floqué 22ga sur la seringue marquée « gel de blanchiment ».

NOTE : Une fois mélangé, le Venus White Max expire après dix (10) jours.
A garder au réfrigérateur.

2. Vérifiez le flux du matériau sur une gaze en coton ou sur un bloc de papier pour mélanges pour vous assurer de sa régularité avant de l'utiliser intraoralement. Si vous sentez de la résistance, NE continuez PAS. Vissez un nouvel embout et re-testez avant toute application.
3. Appliquez une couche de 0,5 à 1 mm d'épaisseur de gel de blanchiment sur les surfaces labiales et prolongez cette application légèrement sur les bords incisifs/occlusaux (fig.5).

***Fig. 5** Appliquez une couche de 0,5 à 1 mm d'épaisseur de produit chimique préparé. Mettez le gel sur les surfaces labiales. Allez un peu sur les bords incisifs/occlusaux.*

***Fig. 6** Enlevez le gel de blanchiment en aspirant avec un embout chirurgical de succion.*

4. Chaque application dure en moyenne entre 10 à 20 minutes. Pour une efficacité optimale agitez/remuez toutes les 5 minutes.
5. Pour enlever le gel de blanchiment des dents, utilisez une aspiration de type chirurgical avant de rincer. Cela enlève le gel de blanchiment sans éclabousser les parties molles. NE PAS utiliser d'eau pendant l'aspiration initiale. Faites preuve de prudence pour ne pas déranger ou déloger la barrière en résine (fig.6). Une fois que le gel visible est enlevé, continuez avec un rinçage doux, en dirigeant le jet d'eau vers le bord incisif. Réglez l'aspiration haut-volume à mi-volume près du bord incisif pour évacuer l'eau. Sèchez gentiment les dents à l'air. Faites toujours preuve de prudence pour ne pas déloger la barrière en résine.
6. Ré-appliquez le Venus White Max (étapes 3 à 5) trois à quatre fois, ou jusqu'à l'obtention des résultats souhaités. Ne dépassez pas six applications par visite.
7. Evaluez le changement de nuance après chaque application. La procédure totale dure environ 60 minutes. Si un blanchiment supplémentaire est souhaité et que vous ne notez aucune sensibilité importante des dents, programmez le patient pour un autre traitement au moins 3 jours après le traitement. Autrement faites le suivi avec le système Venus White Pro à domicile avec les porte-empreintes sur mesure ou les porte-empreintes Venus White Ultra jetables et pré-remplis.

Nettoyage :

1. *Pour la barrière gingivale en résine :*
   a. Après avoir soigneusement aspiré le gel de blanchiment (Fig. 6), rincez les dents à la seringue à air/eau et aspirez à nouveau. (Fig. 7) Soulevez la barrière gingivale de la surface à l'aide d'une sonde exploratrice ou d'un instrument. Tout ou des gros morceaux se soulèveront à la fois (fig. 8).
   b. Enlevez la barrière gingivale entre les dents en utilisant une sonde exploratrice ou de la soie dentaire. Rincer entre les dents avec un jet ferme d'air/eau.
2. *Dans le cas d'une digue de caoutchouc :*
   a. Après avoir soigneusement aspiré le gel de blanchiment, rincez les dents à la seringue à air/eau et aspirez à nouveau. Enlevez les clamps et la digue de caoutchouc.

Fig. 7 *Rincez soigneusement en dirigeant l'eau vers une succion grand volume.*

Fig. 8 *Soulevez la barrière gingivale de la surface à l'aide d'une sonde exploratrice ou d'un instrument.*

Notes :

1. Venus White Max peut être utilisé en conjonction avec le système de blanchiment à domicile Venus White Pro ou les porte-empreintes de blanchiment Venus White Ultra jetables et pré-remplis Généralement 2 à 4 nuits de traitement suffisent. Attendez 24 heures après la procédure faite en cabinet avant que le patient commence l'utilisation de matériaux de blanchiment à domicile sous la surveillance d'un dentiste.
2. Si le patient ressent une sensibilité post-opératoire, le dentiste peut prescrire le gel Venus Comfort dans un porte-empreinte une heure par jour jusqu'à ce que le problème se calme.
3. Le décapage des dents avant le blanchiment n'est pas recommandé.

Dents avitales :

AVERTISSEMENT : Lors du placement d'agents de blanchiment dans les espaces intraco-ronaires, confirmez le joint coronaire avant le placement. NE mettez PAS du produit en dessous la région cervicale de l'os alvéolaire.

1. Vérifiez la radiographie pour la hauteur de la région cervicale de l'os alvéolaire.
2. Ouvrez l'accès lingual de la chambre pulpaire et enlevez tout matériau d'occlusion, en prenant soin de ne pas déloger le gutta percha.
3. Mettez 1 à 2 mm de ciment au verre ionomère sur le radier pulpaire ou en couronne à la hauteur de la crête alvéolaire. Le matériau d'occlusion devrait être suffisamment épais pour sceller complètement les orifices et le matériau d'obturation.
4. Poursuivez avec les instructions « d'isolation » pour protéger les tissus. Si la barrière gingivale est utilisée, appliquez cette dernière à la fois sur la gencive labiale et linguale de la dent avitale et sur les dents directement adjacentes à la dent traitée.
5. Préparez le gel de blanchiment et la seringue selon les instructions de la section précédente. Vérifiez l'écoulement avant l'application intraorale.
6. Exprimez le gel de blanchiment sur la chambre pulpaire ouverte et sur la surface labiale. Après 10 minutes, enlevez le gel de la dent en utilisant une aspiration de type chirurgical. Poursuivez avec un rinçage soigneux et une succion à mi-volume. Laisser les dents sécher à l'air. ***Faites attention de ne pas déloger la barrière gingivale.***
7. Répétez la procédure jusqu'à l'obtention des résultats souhaités. Si des résultats importants ne sont pas atteints en 20 à 30 minutes (durée totale par dent), arrêtez.
8. Lorsque la couleur souhaitée est atteinte, suivez les procédures de « nettoyage » citées précédemment. Note : Si la chambre pulpaire est laissée ouverte pour un blanchiment par porte-empreinte, dites au patient d'enlever les disques de coton et d'exprimer le gel dans la chambre ouverte, puis de mettre le porte-empreinte rempli en place. Instruisez le patient comment insérer un disque de coton après la procédure de blanchiment par porte-empreinte.
9. Attendez 2 semaines avant la liaison finale ou le placement des restaurations esthétiques. Note : Une régression du blanchiment devrait être attendue. Compensez en surblanchissant légèrement la dent. Comprenez les attentes de chaque patient avant de commencer toute procédure de blanchiment.

Blanchiment partiel d'une dent ou d'une dent unique :

1. La technique de barrage recommandée pour le blanchiment d'une dent unique est la « procédure d'isolation avec la barrière gingivale ». La technique avec la digue de caoutchouc peut aussi être utilisée si souhaité.
2. Appliquez Venus White Max sur la dent décolorée ou tachée (ou partie de la dent) selon les instructions ci-dessus.
3. Répétez la procédure jusqu'à l'obtention des résultats souhaités.
4. Suivez les instructions de « nettoyage » pour le retrait.

Précautions/Avertissements :

1. AVERTISSEMENT : Le clinicien et le patient doivent porter des lunettes de protection avec des écrans latéraux pendant toute la durée de la procédure !

2. Ne mélangez pas les produits chimiques dans la seringue lorsqu'ils sont froids. Le produit est plus épais à froid et la force nécessaire au mélange peut casser la seringue.
3. Vérifiez le flux du matériau sur une surface inerte (par ex. un bloc de papier pour mélanges) pour en assurer la régularité avant de l'utiliser intraoralement. Si vous sentez de la résistance, NE continuez PAS. Vissez un nouvel embout et re-testez avant l'utilisation sur le patient.
4. Venus White Max DOIT être réfrigéré. La durée de conservation est de 18 mois au réfrigérateur. Une fois mélangé, le Venus White Max est bon pour 10 jours. A garder au réfrigérateur. Après 10 jours, jetez-le en suivant les précautions appropriées de mise au rebut car la seringue peut développer de la pression interne. Les matériaux devraient être dilués à l'eau et jetés dans un lavabo ou des toilettes

suivis par plusieurs litres d'eau. NE jetez PAS dans une poubelle contenant des matériaux inflammables comme du papier, du carton, du caoutchouc, du cuir, du coton, etc. pouvant provoquer une combustion spontanée. Ne mettez pas le gel en contact avec des matériaux listés ci-dessus pendant l'application car une combustion pourrait se produire.

5. Portez des gants et des lunettes de protection lorsque vous manipulez ce produit! Le peroxyde d'hydrogène est un oxydant fort qui peut provoquer des brûlures sur les parties molles (par ex. gencives, lèvres). Gardez la zone de traitement isolée. Aspirez le gel des dents avant de rincer à l'eau pour éviter les éclaboussures.
6. Une bonne santé gingivale et buccale devrait être confirmée avant le traitement.
7. Bien qu'il n'y ait pas de preuve du contraire, grâce aux précautions de sécurité, N'utilisez PAS Venus White Max sur les patientes enceintes.
8. Venus White Max est contre-indiqué pour les patients ayant une allergie ou une sensibilité connues aux peroxydes ou aux glycols.
9. Les restaurations devraient être étanches et toute la dentine sensible et exposée devrait être recouverte. Si des zones sont sensibles ou pourraient l'être, traitez avec la restauration appropriée, liant à dentine, etc.
10. De grosses bulles répétées dans le gel de blanchiment peuvent indiquer des fuites du gel peroxyde sur la gencive ou la présence de débris organiques. Aspirez le gel, lavez, séchez et inspectez.
11. Les zones d'hypocalcification, existent occasionnellement même si elles ne sont pas visibles cliniquement. A cause des différences de minéralisation, ces zones blanchissent plus rapidement que l'émail normal et seront plus visibles pendant le blanchiment. Continuez le blanchiment jusqu'à ce que la surface restante de la dent se confonde le plus possible avec la zone hypocalcifiée (un nuan çage additionnel de la couleur se développe généralement plus tard pendant la réhydratation normale suivant la fin du blanchiment). Des rendez-vous supplémentaires et/ou un blanchiment par porte-empreinte supervisé par le dentiste peuvent être nécessaires. Réévaluez dans deux semaines lorsque la couleur s'est stabilisée.
12. Déterminez et comprenez les attentes du patient avant de commencer le traitement. Informez le patient que les restaurations, les couronnes et les ponts ne s'éclaircissent pas. Informez le patient qu'à cause de facteurs imprévus ou de variations dans l'émail, certaines dents peuvent ne pas répondre aux attentes du traitement.
13. Faites preuve de prudence pour éviter le transfert du gel de blanchiment sur les tissus adjacents par un contact involontaire d'un doigt ganté, embout(s) de l'aspirateur, etc. Les tissus affectés devraient être immédiatement rincés à grande eau.
14. Le clinicien devrait attendre deux semaines après la procédure de blanchiment avant d'harmoniser les restaurations aux nuances des dents pour s'assurer de la stabilisation de la couleur et s'assurer que tout le peroxyde est sorti de l'émail et/ou de la dentine. Le peroxyde (l'oxygène) résiduel dans la dent empêcherait une bonne liaison.
15. Surveillez le progrès du blanchiment du patient pendant la procédure et avec le gel à domicile pour éviter un surblanchiment et/ou un excès de translucidité de l'émail.
16. Certaines taches de l'émail ne répondent pas au blanchiment. Informez votre patient de cette éventualité avant le traitement. Une pâte de microabrasion peut être utilisée sur les taches de surface qui ne blanchissent pas.
17. Venus White Max est fourni en seringue préchargées. Le matériau N'est PAS fait pour être injecté. Lorsque les seringues sont vides, veuillez les jetez. Evitez de jeter les seringues dans des récipients contenant des produits combustibles. Les forts peroxydes peuvent amorcer un incendie.
18. N'utilisez pas la barrière gingivale chez des patients ayant une sensibilité connue aux résines. En cas de développement d'une dermite, d'un érythème ou de toute autre réaction allergique, lavez la région

avec de l'eau et consultez un médecin.

19. Les seringues partiellement vides peuvent être nettoyées et désinfectées entre chaque patient.
20. N'anesthésiez pas les dents pour un blanchiment en cabinet.

Venus White Max

Descripción:
El sistema de blanqueamiento dental para consultorio Venus White Max es un gel blanqueador fuerte con 38% de peróxido de hidrógeno.
El exclusivo sistema de mezclado con jeringas asegura la frescura de cada aplicación. Una jeringa contiene un activador químico. La otra jeringa contiene peróxido de hidrógeno concentrado. Al mezclarlos, Venus White Max está listo para usar.
La barrera gingival es una resina curada por luz, pasivamente adhesiva (selladora) y reflectante. Está diseñada con la suficiente resistencia para mantener una barrera, aunque se puede quitar fácilmente de los espacios libres y cavidades socavadas.

Indicaciones:
Venus White Max está indicado únicamente para el uso en el consultorio. Se utiliza para el blanqueamiento aplicado por el odontólogo en uno o más dientes, partes de un diente y/o para la técnica de blanqueamiento acelerado en el consultorio. Venus White Max también se utiliza en dientes no vitales, incluso en blanqueamiento intracoronal.

Dado que los materiales reconstituyentes no se blanquean, recomendamos blanquear los dientes antes de aplicar reconstituyentes estéticos (espere dos semanas después de los procedimientos de blanqueamiento para colocar restauraciones adhesivas). Use Venus White Max solo, o en forma conjunta con el sistema de blanqueamiento para el hogar Venus White Pro supervisado por el odontólogo o con las cubetas de blanqueamiento precargadas desechables Venus White Ultra. Nuestra experiencia muestra que la mayoría de los dientes tratados se siguen blanqueando durante las 12 a 24 horas posteriores al tratamiento. Nuestra barrera gingival se utiliza para proteger el tejido blando adyacente a los dientes durante el blanqueamiento en el consultorio, la microabrasión, etc.

Procedimientos preliminares:
1. Quite cualquier cálculo o manchas extrínsecas antes de la cita para el blanqueamiento. Lo ideal es hacer esto al menos una semana antes del día del blanqueamiento, para evitar el brote sulcular por comprometer la colocación de la barrera gingival.
2. Determine y registre el tono antes del blanqueamiento.

ADVERTENCIA: Los ojos del paciente y del médico deben estar cubiertos con gafas protectoras con protección lateral durante el proceso de mezcla y aplicación.

Aislamiento:
Aísle los dientes que blanqueará con nuestra resina curada por luz como barrera gingival (fig. 1) o con un dique de goma convencional.

Procedimiento de aislamiento utilizando una barrera gingival:
1. Coloque los retractores de labios y mejillas independientes.
2. Quite la tapa Luer y coloque la punta plástica pequeña y curva de calibre 20, en forma segura, en la jeringa de la barrera gingival.
3. Enjuague y seque con aire los dientes por completo, prestando especial atención al tercio gingival.

Nota: Al aislar el arco mandibular, use un aspirador de saliva y trozos de algodón en la región sublingual para evitar que pase saliva a través de los espacios de los dientes anteriores.

Fig. 1 Extienda *la resina de barrera gingival para crear una tira de 4 a 6 mm por 1,5 a 2 mm de espesor en la encía. Coloque una capa de aproximadamente 0,5 mm en el esmalte.*

4. Coloque una capa de aproximadamente 0,5 mm en el esmalte, comience a crear una barrera de resina colocando la resina de barrera gingival en todo el margen gingival, con 1,5 a 2 mm de espesor. Siga creando la barrera en forma apical, hasta cubrir aproximadamente 6 mm del tejido. Extienda la resina más allá del último diente que se blanqueará. Donde haya espacio(s) abierto(s), extienda la resina a través de la abertura hacia el lingual, llenando por completo el espacio abierto.

Fig. 2 Cure la resina con una luz curadora de calidad durante 20 segundos.

5. Luego de aplicar la barrera de resina, cure la resina aplicando luz sobre la superficie durante 20 a 30 segundos (fig. 2). Limpie los dientes con pasta de profilaxis para quitar cualquier exceso de la capa de resina. Tenga cuidado de no desplazar la barrera gingival curada.
6. Coloque un bloque de mordida (fig. 3) en la región molar, e indíquele al paciente que lo mantenga en el lugar ejerciendo presión, mordiendo de forma suave pero firme.

Fig. 3 *Coloque el bloque de mordida*

Procedimiento de aislamiento alternativo utilizando un dique de goma:

1. Para seguridad, ate los sujetadores y el dique de goma con hilo dental. Coloque sujetadores adecuados, en forma bilateral, en el diente anterior al diente que se blanqueará.
2. Realice orificios y coloque el dique de goma sobre los sujetadores y los dientes.
3. Ajuste el dique de goma al marco. Con un instrumento de dique de goma y aire, invierta el borde del dique de goma alrededor del diente para tener una máxima exposición del diente y un óptimo sellado del dique de goma. Verifique que el dique de goma no tenga roturas ni zonas con posibles pérdidas.

Fig. 4 *Active presionando el émbolo 12 o 13 veces en cada dirección o lado. Termine con el total del contenido de la jeringa "Gel blanqueador". Quite la jeringa "Activator" y deséchela. Gire firmemente la punta sobre la jeringa "Gel Blanqueador".*

Aplicación de Venus White Max:

1. Aguarde a que el contenido de la jeringa tome temperatura ambiente antes de mezclar los dos químicos. **ADVERTENCIA: No mezcle los químicos mientras estén fríos.** Para activar, introduzca presionando el químico de una jeringa a la otra. Invierta la acción y mezcle como mínimo 25 veces, rápidamente (12 a 13 para cada dirección/lado) (fig. 4). Coloque todo el químico mezclado dentro de la jeringa con la etiqueta "Gel blanqueador" (o "Whitening gel"). Quite y deseche la jeringa "Activator" vacía. Coloque y asegure la punta flocada de aplicación de metal de calibre 22 en la jeringa con etiqueta "Gel blanqueador".

NOTA: Después de mezclarlo, Venus White Max se vence luego de transcurridos diez (10) días.

Mantener refrigerado.

2. Antes de usarlo dentro de la boca, verifique el flujo del material en una gasa de algodón o paño de mezcla para asegurar la homogeneidad del flujo de material. Si nota resistencia, NO prosiga. Coloque una nueva punta y vuelva a realizar la prueba antes de la aplicación.
3. Aplique una capa de gel blanqueador de 0,5 a 1 mm de espesor en las

Fig. 5 *Aplique una capa del químico mezclado, de 0,5 a 1 mm de espesor. Coloque el gel en las superficies labiales. Extienda levemente al borde incisal/oclusal.*

Fig. 6 *Quite el gel blanqueador con succión, utlizando una punta de aspiración quirúrgica.*

superficies labiales, y extienda levemente a los bordes incisales/oclusales (fig. 5).

4. Cada aplicación normalmente tarda de 10 a 20 minutos. Para obtener una óptima eficacia, mezcle o agite cada 5 minutos.
5. Para quitar el gel blanqueador de los dientes, use una succión quirúrgica antes de enjuagar. Esto quitará el gel blanqueador sin salpicarlo al tejido blando. NO use agua durante la succión inicial. Tenga cuidado de no alterar ni desplazar la barrera de resina (fig. 6). Luego de quitar todo el gel visible, siga con un enjuague suave, dirigiendo el agua hacia el borde incisal. Coloque la succión de alto volumen a volumen medio cerca del borde incisal para evacuar el agua. Seque suavemente los dientes con aire. Siempre tenga cuidado de no desplazar la barrera de resina.
6. Vuelva a aplicar Venus White Max (pasos 3 a 5) de tres a cuatro veces, o hasta lograr los resultados deseados. No realice más de seis aplicaciones en una visita.
7. Evalúe el cambio de tono después de cada aplicación. El procedimiento total tarda aproximadamente 60 minutos. Si desea un mayor blanqueamiento, y no se observa una sensibilidad dental significativa, planifique la repetición del tratamiento en el paciente al menos 3 días después de realizado. Otra alternativa es continuar con el sistema para el hogar Venus White Pro con cubetas convencionales, o con las cubetas de blanqueamiento precargadas desechables Venus White Ultra.

Fig. 7 Enjuague por completo dirigiendo el agua hacia la succión de alto volumen.

Limpieza:

1. ***Para la barrera gingival:***
   a. Luego de succionar por completo el gel blanqueador (fig. 6), enjuage los dientes con aire o jeringa con agua y vacuum. (Fig. 7). Levante la barrera gingival de la superficie utilizando un explorador o instrumento. Todas las piezas, o las piezas grandes, normalmente se despegarán a la vez (fig. 8).
   b. Quite la barrera gingival en forma interproximal usando un explorador y/o hilo dental. Enjuague en forma interproximal con aire firme o rociador de agua.
2. ***Para dique de goma:***
   a. Luego de succionar por completo el gel blanqueador, enjuage los dientes con aire o jeringa con agua y vacuum. Quite los sujetadores y el dique de goma.

Fig. 8 Levante la barrera de resina de la superficie utilizando un explorador o instrumento.

Notas:

1. Venus White Max puede usarse junto con el sistema para el hogar Venus White Pro o con las cubetas de blanqueamiento precargadas desechables Venus White Ultra. Normalmente es suficiente con 2 a 4 noches de tratamiento. Espere 24 horas después del procedimiento en el consultorio antes de que el paciente comience con los materiales blanqueadores para el hogar, supervisados por el odontólogo.
2. En caso de que el paciente tenga sensibilidad post-operatoria, el odontólogo puede recetarle el gel Venus Comfort en cubeta, para usar durante una hora por día hasta que disminuya el problema.
3. No se recomienda grabar los dientes antes del blanqueamiento.

Dientes no vitales:

ADVERTENCIA: Al colocar CUALQUIER agente blanqueador intracoronal, confirme el sellado de la ***corona*** antes de la colocación. NO aplique el producto por debajo del hueso de la cresta alveolar.

1. Observe la radiografía para ver la altura de la cresta alveolar.

2. Abra el acceso lingual a la cámara pulpar y quite todo el material de relleno, teniendo cuidado de no

desplazar la gutapercha.

3. Coloque un relleno de ionómero de vidrio de 1 a 2 mm en el suelo pulpar en, o en forma coronal en, la altura de la cresta alveolar. El material de relleno debe ser lo suficientemente grueso como para sellar por completo los orificios de obturación y el material.
4. Siga las instrucciones de "aislamiento" para proteger el tejido. Si se usa una barrera gingival, aplique esta barrera en la encía labial y lingual de los dientes no vitales y los dientes directamente adyacentes al diente tratado.
5. Prepare el gel de blanqueamiento y la jeringa, como se detalla en la sección anterior. Verifique el flujo antes de aplicar en forma intra oral.
6. Extienda el gel blanqueador hacia dentro de la cámara pulpar abierta y sobre la superficie labial. Después de 10 minutos, quite el gel del diente utilizando una succión de tipo quirúrgica. Siga con un enjuague total y succión de alto volumen a volumen medio. Seque los dientes con aire. Tenga cuidado de no desplazar la barrera gingival.
7. Repita hasta lograr los resultados deseados. Si no se logran resultados significativos en 20 a 30 minutos (tiempo total por diente), interrumpa el tratamiento.
8. Al alcanzar el color deseado, prosiga con el procedimiento de "Limpieza" como se detalló anteriormente. Nota: Si se deja abierta la cámara pulpar para un blanqueamiento por cubeta continuado, indíquele al paciente que quite la bolita de algodón, que extienda el gel dentro de la cámara abierta y luego coloque una cubeta llena. Indíquele al paciente que coloque una nueva bolita de algodón después del procedimiento de blanqueamiento con cubeta.
9. Espere 2 semanas antes de la fijación final o de colocar la restauración estética. Nota: Se puede producir una regresión del blanqueamiento. Compense blanqueando el diente levemente un poco más. Sepa cuáles son las expectativas de cada paciente antes de comenzar un procedimiento de blanqueamiento.

Blanqueamiento de un solo diente o parcial:

1. La técnica de barrera recomendada para el blanqueamiento de un solo diente es el "procedimiento de aislamiento con barrera gingival". Si lo desea, se puede usar la técnica del dique de goma.
2. Aplique Venus White Max en el diente decolorado o manchado (o parte del diente), según las instrucciones anteriores.
3. Repita el procedimiento hasta lograr los resultados deseados.
4. Siga las instrucciones de "Limpieza" para la remoción.

Precauciones y advertencias:

1. **ADVERTENCIA: El médico y el paciente deben usar gafas protectoras con protección lateral ¡durante todo el procedimiento!**

2. No mezcle los químicos en la jeringa mientras estén fríos. El producto es más grueso cuando está frío, y la fuerza necesaria para mezclarlo puede romper la jeringa.
3. Antes de usarlo en forma intra oral, verifique el flujo del material en una superficie inerte (es decir, un paño de mezcla) para asegurar la homogeneidad del flujo. Si nota resistencia, NO prosiga. Coloque una nueva punta y vuelva a realizar la prueba antes de usarlo en el paciente.
4. Venus White Max DEBE estar refrigerado. La vida útil es de 18 meses bajo refrigeración. Después de mezclarlo, Venus White Max sirve durante 10 días. Mantener refrigerado. Después de 10 días, deséchelo utilizando los métodos de eliminación adecuados, ya que la jeringa puede desarrollar presión. Los materiales se deben diluir con agua y desecharse en un drenaje o inodoro, agregando luego algunos litros o cuartos de agua adicional. NO desechar en recipientes de basura que contengan material inflamable como papel, cartón, goma, cuero, algodón y otros, ya que se puede producir una

combustión espontánea. No permita que el gel entre en contacto con los materiales enumerados durante la aplicación, ya que se puede producir una combustión.

5. ¡Use guantes protectores y protección en los ojos al manipular este producto! El peróxido de hidrógeno es un fuerte agente oxidante y puede provocar quemaduras en los tejidos blandos (es decir, las encías o los labios). Manténgalo aislado en el área de tratamiento. Quite el gel de los dientes con un vacuum antes de enjuagar con agua, para evitar que se salpique.
6. Antes del tratamiento se debe confirmar la salud gingival y bucal general.
7. Si bien no hay pruebas de lo contrario, para tomar precauciones de seguridad NO use Venus White Max en pacientes embarazadas.
8. Venus White Max está contraindicado en pacientes con alergias conocidas o sensibilidad química a los peróxidos o glicoles.
9. Las restauraciones deben ser herméticas, y se debe cubrir toda la dentina sensible expuesta. Si las zonas son sensibles o potencialmente pueden serlo, use una restauración adecuada, agente de adhesión dentinaria, etc.
10. La presencia de burbujas recurrentes más grandes en el gel de blanqueamiento pueden indicar una pérdida de gel de peróxido sobre la encía, o la presencia de restos orgánicos. Quite el gel con vacuum, lave, seque e inspeccione.
11. En ocasiones existen áreas de hipocalcificación, clínicamente no visibles. Debido a las diferencias de mineralización, estas áreas se blanquearán más rápido que el esmalte normal y se volverán más visibles durante el blanqueamiento. Continúe el blanqueamiento hasta que la superficie restante del diente se asemeje más al área hipocalcificada (generalmente, después de un tiempo se asemeja más durante la rehidratación normal, después de terminar con el blanqueamiento).
    Puede ser necesario acudir a visitas adicionales y/o realizar un blanqueamiento con cubeta supervisado por el odontólogo. Reevalúe la situación después de dos semanas, cuando el color se haya estabilizado.
12. Determine y comprenda las expectativas del paciente antes de comenzar el tratamiento. Comuníquele al paciente que las restauraciones, coronas y puentes existentes no se aclaran. Avísele también que debido a factores imprevistos o variaciones del esmalte, algunos dientes pueden no lograr las expectativas deseadas.
13. Se debe tener cuidado de evitar pasar el gel de blanqueamiento a los tejidos adyacentes por un contacto inadvertido con los guantes, puntas del vacuum, etc. Los tejidos afectados se deben enjuagar de inmediato por completo con abundante agua.
14. El médico debe esperar dos semanas después del procedimiento de blanqueamiento para igualar las restauraciones con el tono dental, para asegurar la estabilización del color y asegurar que todo el peróxido se haya filtrado del esmalte y/o la dentina. El peróxido residual (oxígeno) en el diente evitará la fijación adecuada.
15. Controle el progreso del blanqueamiento en el paciente durante el procedimiento y cuando use el gel para el hogar, a fin de evitar el blanqueamiento excesivo y/o el exceso de translucidez del esmalte.
16. Algunas manchas del esmalte NO responden al blanqueamiento. Informe a su paciente acerca de esta posibilidad antes del tratamiento. Se puede usar un producto lechoso de microabrasión en las manchas de la superficie que no se blanqueen.
17. Venus White Max se suministra en jeringas precargadas. El material NO se debe inyectar. Al quedar vacías, deseche las jeringas de manera adecuada. Evite desechar las jeringas en recipientes que contengan productos combustibles. Los peróxidos fuertes pueden iniciar una combustión.

18. No use barrera gingival en pacientes con sensibilidad conocida a las resinas. Si se desarrolla una dermatitis, erupción o cualquier otra reacción alérgica, lave el área con agua y derive al paciente a un médico.
19. Las jeringas usadas parcialmente se pueden limpiar y desinfectar entre uno y otro paciente.
20. No anestesie los dientes para el blanqueamiento en el consultorio.

Legend:
Légende:
Leyenda:

T

Toxic
Toxique
Tóxico

O

Oxidizer
Oxydizer
Oxidante

C

Corrosive
Corrosif
Corrosivo

Xn

Harmful
Nocif
Dañino

Use by date
Autiliser avant le
Use antes de la fecha de expiración

Do not reuse
Ne pas réutiliser
No vuelva a usar

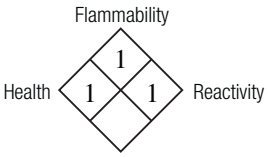
See instructions
Voir le mode d' emploi
Vea las Instrucciones

Batch Code
Code de lot
Código del Lote

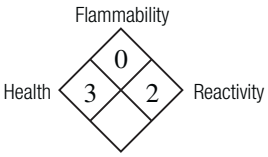
Recommended Storage Temperature
Température de stockage recommandée
Temperatura recomendada para almacenamiento.

Venus White Max syringes have an expiration date stamped on them consisting of one letter and three numbers. The letter is a lot number used for manufacturing purposes and the three numbers are the expiration date. The first two numbers are the month, and the third number is the last number of the year. Venus White Max syringes can also have the actual expiration date and lot number printed on them.

Bleaching Gel

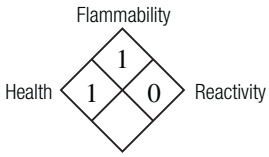


Activator



HAZARD RATING
4 = Severe
3 = Serious
2 = Moderate
1 = Slight
0 = Minimal

Gingival Barrier



U.S. federal law restricts the sale of this device by or on the order of a dentist.
Keep out of reach of children.

U.S. Patent Numbers: 5,858,332, 6,503,485, 6,746,664, 5,770,182, 5,759,038, 5,376,006, 5,098,303, 5,409,631, 5,746,598, 5,725,843, 5,985,249, 5,855,870, 5,851,512, 6,036,943, RE38,721, RE38,823, RE38,722.

[redacted]

Distributed by:

Heraeus [redacted]

300 Heraeus Way
South Bend, IN 46614-2517
www.SmileByVenus.com
Made in USA